

REGIONE PIEMONTE
AZIENDA SANITARIA LOCALE VCO

OMEGNA

IL COMMISSARIO

DELIBERAZIONE N. 694 del 27 DICEMBRE 2011

O G G E T T O	APPROVAZIONE CONVENZIONE CON L'UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI TERAMO PER LO SVOLGIMENTO DI ATTIVITA' DI TIROCINIO DI FORMAZIONE E DI ORIENTAMENTO AI SENSI ART. 18 L. 24/6/1997 N 196 E S.M.I..
---------------------------------	---

L'anno duemilaundici il giorno VENTISETTE
del mese di DICEMBRE alle ore 9,00 in OMEGNA,

IL COMMISSARIO

- Dott. Corrado Catrini

coadiuvato da:

- Dott. Renzo Sandrini

DIRETTORE SANITARIO

- Dott. Gianmaria Battaglia DIRETTORE AMMINISTRATIVO

Riservato alla S.O.C. Gestione delle Risorse Economiche e Finanziarie per la registrazione della
spesa
data _____

al N. _____ conto _____

IL RESPONSABILE F.F. REF

Beneficiario _____ € _____

Beneficiario _____ € _____

Beneficiario _____ € _____

Annotazioni eventuali :
pl/DELIBERA CONVENZIONE

**PROPOSTA ISTRUTTORIA
DEL DIRETTORE SOC AFFARI GENERALI**

Premesso che

- le Università rientrano tra i soggetti richiamati all'art. 18, comma 1, lettera a) della legge 24 giugno 1997 n. 196, ai quali è consentito promuovere tirocini di formazione ed orientamento in impresa a beneficio di coloro che abbiano già assolto l'obbligo scolastico ai sensi della legge 31 dicembre 1962 n. 1859.

- L'Università degli Studi di Teramo, con sede legale in Mosciano Sant'Angelo - Via Carlo R. Lerici n. 1, promuove lo svolgimento di tirocini didattici e orientativi a favore dei propri iscritti e neolaureati al fine di agevolare le scelte professionali mediante la conoscenza diretta del mondo del lavoro e realizzare momenti di alternanza tra studio e lavoro nell'ambito dei processi formativi.

Dato atto che lo studente Celant Mauro, dipendente di questa Azienda ed iscritto al terzo anno del corso di laurea triennale in Scienze e Tecnologie Alimentari presso l'Ateneo citato, con domanda acquisita al protocollo aziendale al n. 77257/11 ha richiesto di poter svolgere presso questa Azienda un tirocinio della durata di 100 ore ai sensi della normativa sopra richiamata, specificando contestualmente che il settore individuato per il tirocinio risulta essere la Struttura Complessa "Servizio Igiene degli Alimenti e della Nutrizione" a seguito di accordi già intercorsi con il Direttore della Struttura stessa, Dott. Paolo Ferrari, che si è reso altresì disponibile a svolgere la funzione di Tutor.

Visti gli artt. 6 e 6-bis del D.lgs. 19 giugno 1999 n. 229 recante norme di riordino per la razionalizzazione del S.S.N., dedicati a disciplinare i rapporti tra S.S.N. ed Università, nonché i Protocolli di Intesa tra Regioni, Università e S.S.N..

Visto il "Regolamento recante norme di attuazione dei principi e dei criteri di cui all'art. 18 della Legge 24/6/1997 n. 196, sui tirocini formativi e di orientamento", emanato con Decreto Ministeriale 25/3/1998 n. 142 .

Vista la circolare Regione Piemonte prot. 676/UC/SAN del 3/4/2009 con la quale vengono fornite specifiche direttive in merito alla stipula degli atti convenzionali con Università o Istituti Universitari per la formazione di base, specialistica e specializzazioni mediche e sanitarie.

Ritenuto, alla luce dei presupposti sopra descritti, di stipulare l'accordo convenzionale di cui trattasi, in conformità al disciplinare allegato al presente atto quale parte integrante e sostanziale sotto la lettera A).

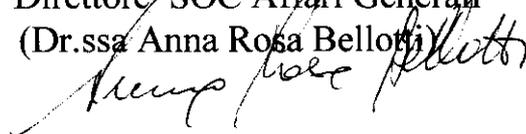
Rilevato che il presente provvedimento sarà inviato al competente organo assessorile, in quanto assoggettato al controllo prescritto dall'art. 27 lettera g) della

L.R. 24 gennaio 1995 n. 10.

PROPONE DI DELIBERARE

- 1°) Di approvare, alla luce della disciplina legislativa e regolamentare richiamata in premessa, l'accordo convenzionale con l'Università degli Studi di Teramo, avente sede legale in Mosciano Sant'Angelo - Via Carlo R. Lerici n. 1, per lo svolgimento di tirocini di formazione ed orientamento ai sensi art. 18 L. 24/6/1997 n. 196 e s.m.i., in conformità al disciplinare che si allega sotto la lettera A) al presente deliberato quale parte integrante e sostanziale, avente durata annuale a decorrere dalla sottoscrizione.
- 2°) Di demandare al Direttore della struttura complessa di destinazione del tirocinio, la gestione ed i relativi adempimenti dell'attività formativa di cui trattasi, da espletarsi in adesione al disciplinare allegato, nonché la responsabilità dell'esercizio della necessaria vigilanza sia in ordine al rispetto degli obblighi di legge vigenti in materia di riservatezza di cui al D.lgs. n. 196/2003, sia in ordine alle misure generali e specifiche prescritte dal D.Lgs. 81/2008 e s.m.i nel campo della sicurezza dei lavoratori.
- 3°) Di trasmettere il presente provvedimento all'Assessorato alla Sanità ai fini dell'esercizio del controllo preventivo di cui dall'art. 27, lett. g), della L.R. 24/1/1995 n. 10.

Il Direttore SOC Affari Generali
(Dr.ssa Anna Rosa Bellotti)



IL COMMISSARIO

VISTA la sopraestesa proposta istruttoria;

ACQUISITI i pareri favorevoli espressi, ai sensi dell'art. 3, comma 1 - quinques del d.lgs. 19/06/1999 n. 229, dal Direttore Amministrativo e dal Direttore Sanitario;

DECIDE

di approvarla integralmente adottandola quale propria deliberazione.

Letto, confermato e sottoscritto

IL COMMISSARIO
(Dott. Corrado Cattrini)

IL DIRETTORE SANITARIO
(Dott. Renzo Sandrini)

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
(Dott. Gianmaria Battaglia)

RELAZIONE DI PUBBLICAZIONE

Si attesta che copia del presente atto è stata posta in pubblicazione all'Albo Ufficiale dell' A.S.L. VCO il giorno 27 DIC, 2011 per 15 giorni continuativi.

IL FUNZIONARIO INCARICATO

ESECUTIVITA' IN DATA _____

IL FUNZIONARIO INCARICATO

Trasmissione a:

- Collegio Sindacale
- Conferenza dei Sindaci
- Giunta Regionale

Nota prot. n. _____ del _____
Nota prot. n. _____ del _____
Nota prot. n. _____ del _____

Copia per strutture:

<input type="checkbox"/>	DSO V	<input type="checkbox"/>	DSM	<input type="checkbox"/>	MED. COMP	<input type="checkbox"/>	DIP. EMERG. URG.
<input type="checkbox"/>	SERT	<input checked="" type="checkbox"/>	DP	<input type="checkbox"/>	FL	<input type="checkbox"/>	DIP. AREA CRITICA
<input type="checkbox"/>	DIST. 0	<input type="checkbox"/>	F	<input type="checkbox"/>	REF	<input type="checkbox"/>	DIP. DIPENDENZE
<input type="checkbox"/>	DIST. V	<input type="checkbox"/>	SD	<input type="checkbox"/>	ITB	<input type="checkbox"/>	DIP. POST ACUZIE
<input type="checkbox"/>	DIST. D	<input type="checkbox"/>	LP	<input type="checkbox"/>	ICT	<input type="checkbox"/>	DIP. PAT. CNV
<input type="checkbox"/>	ML	<input checked="" type="checkbox"/>	AG	<input type="checkbox"/>	DIP. PAT. CHIRUR.	<input type="checkbox"/>	DIP. FARMACO
<input type="checkbox"/>	MED URG	<input type="checkbox"/>	BC	<input type="checkbox"/>	DIP TECNICO AMMVO	<input type="checkbox"/>	DIP. PAT. MEDICHE
<input type="checkbox"/>	SITRPO	<input type="checkbox"/>	RU	<input type="checkbox"/>	DIP. PAT. ONCOL.	<input type="checkbox"/>	DIP. MAT. INF.
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	PP	<input type="checkbox"/>	DIP. SERVIZI DIAGN.	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	